

Subsecretaría de Salud Pública
Centro Oriente E.S.E.

SIBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOTO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

CODIGO: AP-1A-FI-010
VERSIÓN: 08
FECHA: 2025-10-18

CERTIFICACION N°:	1	INFORME PARCIAL:	X
CONTRATO No.	02-BS-0065-2025	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	18/12/2025
			Marque con una (X) según corresponda

I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	TRANSPORTES ESPECIALES ACAR S.A.	NIT O C.C.	
Representante Legal:	LUIS ALFREDO CHARRIA HURTADO	Identificación Representante Legal	
		C.C. X	
		C.E.	

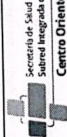
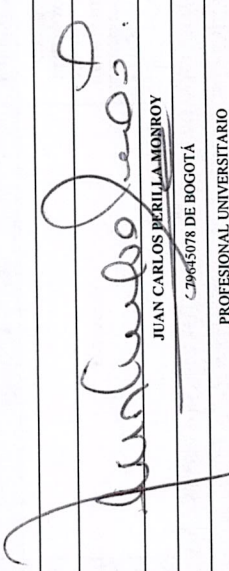
Objeto del Contrato u orden: CONTRATAR TRANSPORTE PUBLICO ESPECIAL TERRESTRE PARA DAR RESPUESTA AL PROYECTO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE PERSONAS CON RIESGOS, PROBLEMAS Y TRASTORNOS MENTALES DERIVADOS DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y SRPA BAJO LA RESOLUCION 1986-2024

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	\$ 55.999.992,00	Valor Inicial contrato:	\$ 13.999.998,00	Plazo	DD/MM/AAAA	8/10/2005	31/10/2005
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA	
Disponibilidad Inicial	2176	14/07/2025	Registro Inicial	28895	2/10/2025						
Certificados de Disponibilidad Presupuestal			Registros Presupuestales de Adiciones			ADICION No 01	\$ 0,00	PRORROGA No 01	1/11/2025	30/11/2025	

INFORMACION DE ACTIVIDADES									
No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO						
1	CONTRATAR TRANSPORTE PÚBLICO ESPECIAL TERRESTRE, PARA DAR RESPUESTA AL PROYECTO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE PERSONAS CON RIESGOS, PROBLEMAS Y TRASTORNOS MENTALES DERIVADOS DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y SRPA BAJO LA RESOLUCION 1986-2024	9CYY07-11	Oportunidad de entrega		Cumplimiento de documentación tramitada o presentada		Cumplimiento N/A		NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X NO:	Cumplimiento N/A	SI: X NO:			
* DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.									
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA, INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES	
1	EP 10079	1/12/2025	OCTUBRE DE 2025		\$ 3.888.888	\$ 3.888.888	\$ 10.111.110	27.78%	
TOTAL					\$ 3.888.888	\$ 3.888.888	\$ 10.111.110	27.78%	
Cuenta Con Facturas Pendientes ?				SI: Servicios prestados de noviembre de 2025					
				COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO					
				CERTIFICO					

QUE EL PROVEEDOR PRESTO EL SERVICIO OBJETO DEL CONTRATO EN LAS CONDICIONES DESCRITAS EN LA PRESENTE FACTURA. DE OTRA PARTE, SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA, SEGÚN CERTIFICACIONES EXPEDIDAS LOS REVISORES FISCALES Y REPRESENTANTES LEGALES DE LOS CONSORCIADOS.

 Ministerio de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION		CODIGO: AP-1A-FT-010 VERSIÓN: 08 FECHA: 2025-10-18	
CONCEPTO			EJECUCION DEL CONTRATO		VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado			TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS		\$ 3.888.888
Saldo por ejecutar			DIEZ MILLONES CIENTO ONCE MIL CIENTO DIEZ PESOS		\$ 10.111.110
Valor total certificado (Acumulado)			TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS		\$ 3.888.888
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO			FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA		
EP 10079			1/12/2025		
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO			\$ 3.888.888,00		
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:			QUE EL PROVEEDOR PRESTE EL SERVICIO OBJETO DEL CONTRATO EN LAS CONDICIONES DESCRITAS EN LA PRESENTE FACTURA. DE OTRA PARTE, SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA, SEGUN CERTIFICACIONES EXPEDIDAS LOS REVISORES FISCALES Y REPRESENTANTES LEGALES DE LOS CONSORCIADOS.		
ANEXOS: FACTURA Y APORTES PARAFISCALES					
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO					
NOMBRE Y APELLIDOS			JUAN CARLOS BERILLA MONROY		
C.C. No.			C.9645073 DE BOGOTÁ		
CARGO/PERFIL			PROFESIONAL UNIVERSITARIO		
AREA DE UBICACIÓN			DIRECCION ADMINISTRATIVA		
CORREO ELECTRONICO			CONTRATOSADMINISTRATIVA@SUBREDCENTROORIENTE.GOV.CO		
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA			JUAN CARLOS PERILLA MONROY		
AREA DE UBICACIÓN			DIRECCION ADMINISTRATIVA		
CORREO ELECTRONICO			CONTRATOSADMINISTRATIVA@SUBREDCENTROORIENTE.GOV.CO		